

**HUBUNGAN FAKTOR-FAKTOR RISIKO TERKAIT PRAKTIK IBU
DALAM PENANGANAN AWAL DIARE TERHADAP KEJADIAN
DEHIDRASI PADA BALITA PENDERITA DIARE
(Cakupan Wilayah Kerja Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya)**

SKRIPSI

Diajukan sebagai salah satu syarat mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat
dengan peminatan Epidemiologi



Oleh;
Fitri Novianti
154101062

**JURUSAN KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS SILIWANGI
TASIKMALAYA
2019**

© 2019

Hak Cipta Ada Pada Penulis

LEMBAR PERSETUJUAN

HUBUNGAN FAKTOR-FAKTOR RISIKO TERKAIT PRAKTIK IB DALAM PENANGANAN AWAL DIARE TERHADAP KEJADIAN DEHIDRASI PADA BALITA PENDERITA DIARE (Cakupan Wilayah Kerja Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya)

Fitri Novianti
154101062
Disetujui oleh,

Pembimbing I,


Dian Saraswati, S.Pd., M.Kes.
NIP. 19690529 199403 2 002

Pembimbing II,


Neni, S.ST., M.Kes.
NIP. 19711002 199103 2 002

LEMBAR PENGESAHAN

Judul: Hubungan Faktor-faktor Risiko Terkait Praktik Ibu Dalam Penanganan Awal Diare Terhadap Kejadian Dehidrasi Pada Balita Penderita Diare (Cakupan Wilayah Kerja Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya)

Disusun oleh: Fitri Novianti

Skripsi ini telah dipertahankan di hadapan tim penguji pada tanggal 1 Agustus 2019 dan telah diperbaiki sesuai dengan masukan dari tim penguji Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Siliwangi.

Tasikmalaya, Agustus 2019

Disahkan oleh,

Pembimbing I,

Dian Saraswati, S.Pd., M.Kes.
NIP. 196905291994032002

Pembimbing II,

Neni, S.ST., M.Kes.
NIP. 197110021991032002

Penguji I,

Sri Maywati, S.KM., M.Kes.
NIDN. 0402077701

Penguji II,

Andik Setiyono, S.KM., M.Kes.
NIDN. 0406027401

Mengetahui :



Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan,

Dr. Asep Suryana Abdurrahmat, S.Pd., M.Kes.
NIP. 196904231994031003

PERSEMBAHAN

“Ungkapan Hati Sebagai Rasa Terimakasih”

Alhamdulillahirabbil’alamin...

Akhirnya telah sampai pada titik ini.

Tak henti-hentinya mengucap syukur Pada-Mu pemilik semesta alam.

Terwujudnya karya ini pada hakikatnya adalah berkat pertolongan-Mu.

Ku persembahkan karya kecil ini..

Untuk orangtua yang tiada hentinya memanjatkan doa dalam setiap sujudnya untuk
keberhasilan putrinya.

Untuk Keluarga yang selalu memberikan irungan doa dan motivasi dalam setiap derap
langkah yang dijalani selama perkuliahan.

Untuk teman-teman seperjuanganku yang telah membersamai dan memberikan motivasi
yang tiada hentinya.

Untuk sahabat-sahabatku tercinta Compaugnou Purwanto yang selalu memberikan dukungan
dan mengingatkan untuk tidak menyerah.

Untuk rekan-rekan tercinta yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Karya kecil ini tidak akan selesai tanpa dorongan dan doa dari berbagai pihak
Dengan penuh kerendahan hati saya mengucapkan terimakasih.

Semoga karya kecil ini dapat membawa kebermanfaatan dan menjadi kebahagiaan.

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Data Pribadi

Nama : Fitri Novianti
Tempat/Tanggal lahir : Bandung, 10 November 1997
Agama : Islam
Nama Ayah : Uas Sukandi
Nama Ibu : Cucu Hayati
Alamat Rumah : Kp. Patala RT/RW 01/08 Desa Sindangpanon Kecamatan Banjaran Kabupaten Bandung
No Telp : 085351777383

Riwayat Pendidikan

1. SD Negeri Purwawinaya tahun 2003 - 2009
2. MTs Persis 31 Banjaran tahun 2009 - 2012
3. MA Persis 31 Banjaran tahun 2012 - 2015
4. Mahasiswa Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Siliwangi 2015-2019

KATA PENGANTAR

Puji serta syukur penulis panjatkan Kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya, penulis dapat menyelesaikan penelitian dengan Judul “Hubungan Faktor-faktor Risiko Terkait Praktik Ibu Dalam Penanganan Awal Diare Terhadap Kejadian Dehidrasi Pada Balita Penderita Diare (Cakupan Wilayah Kerja Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya)”. Skripsi ini dibuat untuk memenuhi salah satu syarat untuk mendapat gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan skripsi ini tidak terlepas dari pertolongan Allah SWT dan berbagai pihak yang memberikan dorongan dan bimbingan kepada penulis. Dengan segala kerendahan hati penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dian Saraswati, S.Pd., M.Kes. selaku dosen pembimbing I yang telah memberikan arahan serta saran yang membangun selama proses penulisan skripsi ini.
2. Neni, S.ST., M.Kes. selaku dosen pembimbing II yang telah memberikan arahan serta bimbingan sehingga terselesaiannya penulisan skripsi ini.
3. Sri Maywati, S.KM., M.Kes. selaku penguji I yang telah memberikan masukan dalam penulisan skripsi ini.
4. Andik Setiyono, S.KM., M.Kes. selaku penguji II yang telah memberikan arahan dan saran dalam penulisan skripsi ini.

5. Seluruh Dosen Jurusan Kesehatan Masyarakat yang telah memberikan petunjuk, pengetahuan dan wawasan kepada penulis.
6. Kedua orang tua yang telah memberikan doa dan dukungan selama proses perkuliahan.
7. Seluruh tenaga kesehatan dan responden di Puskesmas Purbaratu yang telah memberikan izin dan bekerjasama selama pelaksanaan penelitian.
8. Teman-teman terdekat penulis yang telah membantu dan mendukung selama proses penelitian sehingga terselesaikannya skripsi ini.
9. Rekan-rekan seperjuangan jurusan Kesehatan Masyarakat angkatan 2015 yang telah memberikan motivasi selama menempuh proses perkuliahan.
10. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantu dalam memberikan motivasi dan masukan selama penulisan skripsi ini.

Mudah-mudahan dari setiap usaha, dukungan dan partisipasi semua pihak mendapatkan balasan dari Allah SWT. Penulis berharap semoga skripsi ini bermanfaat bagi penulis pada khususnya dan umumnya bagi semua pembaca.

Tasikmalaya, Juli 2019

Penulis

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS SILIWANGI
TASIKMALAYA
PEMINATAN EPIDEMIOLOGI
2019**

ABSTRAK

FITRI NOVIANTI

HUBUNGAN FAKTOR-FAKTOR RISIKO TERKAIT PRAKTIK IBU DALAM PENANGANAN AWAL DIARE TERHADAP KEJADIAN DEHIDRASI PADA BALITA PENDERITA DIARE (CAKUPAN WILAYAH KERJA PUSKESMAS PURBARATU KOTA TASIKMALAYA)

Masalah kesehatan yang sering diderita oleh balita diantaranya adalah diare. Penyakit diare menjadi salah satu penyakit yang dapat meningkatnya angka mortalitas pada balita di Indonesia dan dunia. Kematian pada balita salah satunya disebabkan oleh dehidrasi saat anak diare. Berdasarkan laporan bulanan Puskesmas Purbaratu Tahun 2018 sampai Mei 2019 terdapat balita usia 0-59 bulan penderita dehidrasi diare. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan faktor-faktor risiko terkait praktik ibu dalam penanganan awal diare terhadap kejadian dehidrasi pada balita diare di wilayah kerja Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya. Penelitian ini menggunakan metode observasional analitik dengan desain kasus kontrol. Besar sampel penelitian ini sebanyak 90 responden yang terdiri dari 30 kelompok kasus dan 60 kelompok kontrol. Teknik sampling pada kelompok kasus menggunakan teknik total sampling dan kelompok kontrol menggunakan teknik *matching*. Data primer diperoleh melalui wawancara menggunakan kuesioner dan dianalisis menggunakan uji *Chi square*. Hasil menunjukkan terdapat hubungan praktik ibu dalam memberikan makanan lunak, cairan rumah tangga, air minum lebih banyak, makanan yang mengandung air, dan menidurkan anak dengan kejadian dehidrasi. Diharapkan kepada tenaga kesehatan untuk meningkatkan pengetahuan ibu dalam mencegah dan merawat balita diare seperti mengaktifkan LROA dan melakukan sosialisasi LINTAS Diare kepada kader.

**Kata Kunci : Diare, Balita, Praktik Ibu, Dehidrasi.
Kepustakaan : 20 (2003-2018)**

**FACULTY OF HEALTH SCIENCES
SILIWANGI UNIVERSITY
TASIKMALAYA
EPEDEMOLOGI SPECIALIZATION
2019**

ABSTRACT

FITRI NOVIANTI

RELATIONSHIP OF RISK FACTORS RELATED TO MOTHERS PRACTICE IN THE INITIAL TREATMENT OF DIARRHEA WITH THE INCIDENCE OF DEHYDRATION IN DIARRHEA TODDLERS (RANGE OF PURBARATU HEALTH CENTER WORK AREA TASIKMLAYA CITY)

Health problem that is often suffered by toddlers is diarrhea. Diarrhea is one of the diseases that can increase mortality rates in under five in Indonesia and the world. One of the deaths in infants is caused by dehydration when children are diarrhea. Based on the monthly report of Purbaratu Health Center in 2018 until May 2019 there are children aged 0-59 months who are diarrhea dehydration sufferers. This study aims to determine the relationship of risk factors related to mothers practice in the initial treatment of diarrhea with the incidence of dehydration in diarrhea toddlers in Purbaratu Public Health Center, Tasikmalaya City. This study used an observational analytic method with case control design. The sample size of this study was 90 respondents consisting of 30 case groups and 60 control groups. The sampling technique in the case group used the total sampling technique and the control group using matching techniques. Primary data obtained through interviews using questionnaires and analyzed using Chi square test. The results show there is a relationship between the practice of mothers in providing soft food, household fluids, drinking more water, foods containing water, and putting children to sleep with the incidence of dehydration. It is expected that health workers will increase the knowledge of mothers in preventing and caring for diarrhea infants such as activating LROA and socializing LINTAS diarrhea to cadres.

Keywords : Diarrhea, Toddlers, Mother's Practice, Dehydration.
Literature : 20 (2003-2018)

DAFTAR ISI

	Halaman
JUDUL	i
HALAMAN HAK CIPTA	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	v
HALAMAN RIWAYAT HIDUP	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xix
DAFTAR LAMPIRAN	xx
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Perumusan Masalah.....	6
C. Tujuan Penelitian.....	6
D. Ruang Lingkup Penelitian	9
E. Manfaat Penelitian.....	10
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	11
A. Tinjauan Umum Diare	11
1. Pengertian.....	11
2. Pembagian Diare	11
3. Epidemiologi	16
4. Cara penularan.....	17
5. Faktor Risiko	17
6. Tanda dan Gejala.....	20
7. Kegiatan Pokok Pengendalian diare.....	20
B. Tinjauan Khusus Dehidrasi	23
1. Pengertian.....	23

2. Macam-macam Cairan Rehidrasi.....	25
C. Kegiatan Tatalaksana Dehidrasi	31
1. Penderita Tanpa Dehidrasi.....	31
2. Penderita Dehidrasi ringan/sedang	32
3. Penderita Dehidrasi Berat.....	33
D. Praktik ibu dalam penanganan awal diare	34
1. Pengertian	34
2. Faktor-faktor Yang Mempengaruhi	36
E. Kerangka Teori	41
BAB III METODE PENELITIAN	42
A. Kerangka Konsep	42
B. Hipotesis Penelitian	43
C. Variabel Penelitian	45
1. Variabel Bebas.....	45
2. Variabel Terikat	45
3. Variabel Pengganggu.....	45
D. Definisi Operasional.....	46
E. Metode Penelitian.....	48
F. Populasi dan Sampel.....	49
1. Populasi.....	49
2. Sampel	49
3. Besar Sampel	50
4. Metode Pengambilan Sampel	50
5. Kriteria Inklusi dan Ekslusi	50
G. Instrumen Penelitian	51
H. Prosedur Penelitian.....	52
1. Persiapan.....	52
2. Pelaksanaan Penelitian.....	52
3. Pelaporan	52
I. Teknik Pengumpulan Data	53
1. Primer.....	53

2. Sekunder	53
J. Pengolahan dan Analisis Data	53
1. Pengolahan Data	53
2. Analisis Data.....	56
BAB IV HASIL PENELITIAN	58
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian	58
B. Analisis Hasil Penelitian.....	60
1. Analisis Univariat	61
2. Analisis Bivariat	70
BAB V PEMBAHASAN	84
A. Karakteristik Ibu Balita	84
B. Analisis Hubungan Praktik Penanganan Awal Responden Dalam Memuaskan Anak Dengan Kejadian Dehidrasi Pada Balita Penderita Diare	87
C. Analisis Hubungan Praktik Penanganan Awal Responden Dalam Memberikan Makanan Seperti Biasa Dengan Kejadian Dehidrasi Pada Balita Penderita Diare	88
D. Analisis Hubungan Praktik Penanganan Awal Responden Dalam Memberikan Makanan Lunak Dengan Kejadian Dehidrasi Pada Balita Penderita Diare.....	89
E. Analisis Hubungan Praktik Penanganan Awal Responden Dalam Memberikan Cairan Rumah Tangga Dengan Kejadian Dehidrasi Pada Balita Penderita Diare.....	91
F. Analisis Hubungan Praktik Penanganan Awal Responden Dalam Memberikan Cairan Oralit Dengan Kejadian Dehidrasi Pada Balita Penderita Diare	92
G. Analisis Hubungan Praktik Penanganan Awal Responden Dalam Memberikan Cairan Oralit Setiap Anak Selesai BAB Dengan Kejadian Dehidrasi Pada Balita Penderita Diare	93

H. Analisis Hubungan Praktik Penanganan Awal Responden Dalam Memberikan Cairan Oralit Sampai Berhenti Diare Dengan Kejadian Dehidrasi Pada Balita Penderita Diare	94
I. Analisis Hubungan Praktik Penanganan Awal Responden Dalam Memberikan Air Minum Lebih Banyak Dengan Kejadian Dehidrasi Pada Balita Penderita Diare	95
J. Analisis Hubungan Praktik Penanganan Awal Responden Dalam Memberikan Makanan Mengandung Air Dengan Kejadian Dehidrasi Pada Balita Penderita Diare	96
K. Analisis Hubungan Praktik Penanganan Awal Responden Dalam Memberikan Menidurkan Anak Dengan Kejadian Dehidrasi Pada Balita Penderita Diare.....	97
L. Analisis Hubungan Praktik Penanganan Awal Responden Dalam Melakukan Pemeriksaan Tanda Dehidrasi Dengan Kejadian Dehidrasi Pada Balita Penderita Diare	99
M. Analisis Hubungan Praktik Penanganan Awal Responden Dalam Membawa Anak Ke Pelayanan Kesehatan Dengan Kejadian Dehidrasi Pada Balita Penderita Diare	100
N. Keterbatasan Penelitian	103
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN	104
A. Simpulan.....	104
B. Saran	106

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel		Halaman
Tabel 2.1 Faktor-faktor risiko terjadinya diare persisten		19
Tabel 2.2 Menilai Derajat Dehidrasi		24
Tabel 2.3 Bagan Tanda Dan Gejala Dehidrasi Bayi Baru Lahir.....		25
Tabel 2.4 Pembagian Cairan RL atau NaCl		30
Tabel 3.1 Definisi Operasional Variabel.....		46
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Menurut Umur Responden di Wilayah Kerja Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya Tahun 2019		61
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Menurut Tingkat Pendidikan Responden di Wilayah Kerja Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya Tahun 2019		61
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Menurut Status Bekerja Responden di Wilayah Kerja Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya Tahun 2019		62
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Kejadian Dehidrasi Menurut Kelurahan di Wilayah Kerja Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya Tahun 2019		62
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Kejadian Dehidrasi di Wilayah Kerja Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya Tahun 2019		63
Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Praktik Penanganan Awal Responden Dalam Memuaskan Anak Di Wilayah Kerja Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya Tahun 2019		63
Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Praktik Penanganan Awal Responden Dalam Memberikan Makanan Seperti Biasa Di Wilayah Kerja Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya Tahun 2019		64
Tabel 4.8 Distribusi Frekuensi Praktik Penanganan Awal Responden Dalam Memberikan Makanan Lunak Di Wilayah Kerja Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya Tahun 2019		64
Tabel 4.9 Distribusi Frekuensi Praktik Penanganan Awal Responden Dalam Memberikan Cairan Rumah Tangga Di Wilayah Kerja Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya Tahun 2019		65

Tabel 4.10	Distribusi Frekuensi Praktik Penanganan Awal Responden Dalam Memberikan Cairan Oralit Di Wilayah Kerja Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya Tahun 2019	65
Tabel 4.11	Distribusi Frekuensi Praktik Penanganan Awal Responden Dalam Memberikan Cairan Oralit Setiap Selesai BAB Di Wilayah Kerja Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya Tahun 2019	66
Tabel 4.12	Distribusi Frekuensi Praktik Penanganan Awal Responden Dalam Memberikan Cairan Oralit Sampai Berhenti Diare Di Wilayah Kerja Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya Tahun 2019	67
Tabel 4.13	Distribusi Frekuensi Praktik Penanganan Awal Responden Dalam Memberikan Air Minum Lebih Banyak Di Wilayah Kerja Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya Tahun 2019	67
Tabel 4.14	Distribusi Frekuensi Praktik Penanganan Awal Responden Dalam Memberikan Makanan Mengandung Air Di Wilayah Kerja Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya Tahun 2019	68
Tabel 4.15	Distribusi Frekuensi Praktik Penanganan Awal Responden Dalam Menidurkan Anak Di Wilayah Kerja Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya Tahun 2019	68
Tabel 4.16	Distribusi Frekuensi Praktik Penanganan Awal Responden Dalam Melakukan Pemeriksaan Di Wilayah Kerja Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya Tahun 2019	69
Tabel 4.17	Distribusi Frekuensi Praktik Penanganan Awal Responden Dalam Membawa Anak Ke Pelayanan Kesehatan Di Wilayah Kerja Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya Tahun 2019	69
Tabel 4.18	Analisis Hubungan Praktik Penanganan Awal Responden Dalam Memuaskan Anak Dengan Kejadian Dehidrasi Pada Balita Penderita Diare Di Wilayah Kerja Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya Tahun 2019	70
Tabel 4.19	Analisis Hubungan Praktik Penanganan Awal Responden Dalam Memberikan Makanan Seperti Biasa Dengan Kejadian Dehidrasi Pada Balita Penderita Diare Di Wilayah Kerja Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya Tahun 2019	71
Tabel 4.20	Analisis Hubungan Praktik Penanganan Awal Responden Dalam Memberikan Makanan Lunak Dengan Kejadian Dehidrasi Pada Balita Penderita Diare Di Wilayah Kerja Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya Tahun 2019	72

Tabel 4.21	Analisis Hubungan Praktik Penanganan Awal Responden Dalam Memberikan Cairan Rumah Tangga Dengan Kejadian Dehidrasi Pada Balita Penderita Diare Di Wilayah Kerja Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya Tahun 2019	73
Tabel 4.22	Analisis Hubungan Praktik Penanganan Awal Responden Dalam Memberikan Cairan Oralit Dengan Kejadian Dehidrasi Pada Balita Penderita Diare Di Wilayah Kerja Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya Tahun 2019	74
Tabel 4.23	Analisis Hubungan Praktik Penanganan Awal Responden Dalam Memberikan Cairan Oralit Setiap Selesai BAB Dengan Kejadian Dehidrasi Pada Balita Penderita Diare Di Wilayah Kerja Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya Tahun 2019	75
Tabel 4.24	Analisis Hubungan Praktik Penanganan Awal Responden Dalam Memberikan Cairan Oralit Samapi Anak Berhenti Diare Dengan Kejadian Dehidrasi Pada Balita Penderita Diare Di Wilayah Kerja Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya Tahun 2019	76
Tabel 4.25	Analisis Hubungan Praktik Penanganan Awal Responden Dalam Memberikan Air Minum Lebih Banyak Dengan Kejadian Dehidrasi Pada Balita Penderita Diare Di Wilayah Kerja Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya Tahun 2019	77
Tabel 4.26	Analisis Hubungan Praktik Penanganan Awal Responden Dalam Memberikan Makanan Mengandung Air Dengan Kejadian Dehidrasi Pada Balita Penderita Diare Di Wilayah Kerja Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya Tahun 2019	78
Tabel 4.27	Analisis Hubungan Praktik Penanganan Awal Responden Dalam Menidurkan Anak Dengan Kejadian Dehidrasi Pada Balita Penderita Diare Di Wilayah Kerja Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya Tahun 2019	79
Tabel 4.28	Analisis Hubungan Praktik Penanganan Awal Responden Dalam Melakukan Pemeriksaan Dengan Kejadian Dehidrasi Pada Balita Penderita Diare Di Wilayah Kerja Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya Tahun 2019	80
Tabel 4.29	Analisis Hubungan Praktik Penanganan Awal Responden Dalam Membawa Anak Ke Pelayanan Kesehatan Dengan Kejadian Dehidrasi Pada Balita Penderita Diare Di Wilayah Kerja Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya Tahun 2019	81

Tabel 4.30	Rekapitulasi Analisis Hubungan Praktik Penanganan Awal Responden Dengan Kejadian Dehidrasi Pada Balita Penderita Diare Di Wilayah Kerja Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya Tahun 2019	82
------------	---	----

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	41
Gambar 3.1 Kerangka Konsep	42

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Keputusan Pembimbing Skripsi
- Lampiran 2 Kartu Bimbingan Skripsi
- Lampiran 3 Surat Permohonan Ijin Penelitian Ke Kesbangpol
- Lampiran 4 Surat Permohonan Ijin Penelitian Ke Dinas Kesehatan
- Lampiran 5 Surat Rekomendasi Penelitian dari Kesbangpol
- Lampiran 6 Surat Keterangan Menyelesaikan Penelitian dari Puskesmas
- Lampiran 7 Lembar Persetujuan Responden penelitian
- Lampiran 8 Kuesioner Penelitian
- Lampiran 9 *Output* hasil uji SPSS
- Lampiran 10 Dokumentasi Penelitian